

**Aufzeichnung über Einsätze und Bestätigung über den Erhalt von
pauschalen Reiseaufwandsentschädigungen**

gemäß § 3 (1) Z 16c EStG und § 49 (3) Z 28 ASVG

nur für SportlerInnen, Schieds- / KampfrichterInnen und SportbetreuerInnen

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--------------------------|-----|---------------|-----|-------------|-----|-------------------|-----|-----------------------|-----|-----|
| Familien- und Vorname | | MUSTERMANN MAX | | | | | | | | | | |
| Sozialversicherungsnummer: | | 1 2 3 4 | | Geburtsdatum: | | 1 2 1 2 7 0 | | | | | | |
| Wohnanschrift: | | 2380 ORT, MUSTERGASSE 99 | | | | | | | | | | |
| Der / Die EntschädigungsempfängerIn war tätig und erhält für folgende Tätigkeit(en) (Zutreffendes ankreuzen; Mehrfachnennungen möglich): Hilfskräfte sind nur steuerlich aber nicht sozialversicherungsrechtlich berechtigt die Regelung in Anspruch zu nehmen! | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> SportlerIn <input type="checkbox"/> TrainerIn <input type="checkbox"/> LehrtätIn / InstruktorIn <input type="checkbox"/> ÜbungsleiterIn <input type="checkbox"/> MasseurIn <input type="checkbox"/> Sportarzt / Sportärztin <input type="checkbox"/> ZeugwartIn <input checked="" type="checkbox"/> Schieds- / KampfrichterIn <input type="checkbox"/> RennleiterIn <input type="checkbox"/> Hilfskraft bei Veranstaltung | | | | | | | | | | | | |
| im Monat: | | MÄRZ | | Jahr: | | 14 | | Verwendungszweck: | | Leitung d. Wettkampfs | | |
| Einsatztage und Entschädigungshöhe (bei zutreffenden Kalendertagen den Betrag angeben): | | 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | |
| | | 11. | 12. | 13. | 14. | 15. | 16. | 17. | 18. | 19. | 20. | |
| | | 21. | 22. | 23. | 24. | 25. | 26. | 27. | 28. | 29. | 30. | 31. |
| | | | 60 | | | | | | | | | |
| eine pauschale Reiseaufwandsentschädigung in Höhe von: | | = 110 = | | | | | | | | Euro | | |
| in Worten: | | einhundertzehn | | | | | | | | | | |

(Gesetzliche Höchstgrenzen: Es gilt ein Tageshöchstsatz von € 60,- bei einer monatlichen Höchstgrenze von € 540,-)

Bestätigungen des Empfängers / der Empfängerin:

1) Nachweis der Nebenberuflichkeit (Zutreffendes ankreuzen)

Im Sinne des § 49 (3) Z 28 ASVG ist / sind die oben angegebene(n) Tätigkeit(en) nicht mein Hauptberuf und bilden nicht die Hauptquelle meiner Einnahmen. (Gilt auch für PensionistInnen!)

(Als Hauptberuf gilt auch die Tätigkeit als StudentIn (bei ordentlichem Studienfortgang), als Hausfrau / -mann im Familienverband sowie als Grundwehrdiener, Frau im Ausbildungsdienst bzw. Zivildienst.)

Keinen [Haupt-]Beruf haben BeziehInnen von Transferleistungen – wie Arbeitslosengeld und Notstandshilfe.)

Ja (Nebenberuf) Nein (Hauptberuf)

2) Einfachbezug der pauschalen Reiseaufwandsentschädigung (Zutreffendes ankreuzen)

Im oben angeführten Monat habe ich nur bei einem einzigen – dem unten namentlich genannten – Verein / Verband pauschale Reiseaufwandsentschädigungen erhalten und nicht auch bei anderen Vereinen / Verbänden.

Ja (Einfachbezug) Nein (Mehrfachbezug)

3) Zahlungsmodalität (Zutreffendes ankreuzen)

Betrag bar erhalten am: 22 03 20 14

Überweisung mittels BIC: _____ (BIC - im Inland nicht notwendig)

IBAN: _____ - _____ - _____ - _____ - _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

22.3.14

Datum

Max Mustermann

Unterschrift des Empfängers / der Empfängerin

Bestätigung des auszahlenden Vereins / Verbandes:

Name des Vereins / Verbandes: EGV Ursus

Der / Die angeführte(n) Einsatztag(e) stimmen mit den von uns geführten Aufzeichnungen überein und es wurden vom Verein / Verband keine zusätzlichen Aufwandsentschädigungen im oben angeführten Monat ausbezahlt.

25.3.14

Datum



Franz Gschölkhofer

Verbandsstempel und Unterschrift eines / einer Vereins- / Verbands-Verantwortlichen

Erläuterungen und Anweisungen zum Ausfüllen entnehmen Sie bitte dem "Leitfaden zur Verwendung des Formulars".